



Hebammenpraxis Weyhe

Verbindliches Anmeldeformular

**Kurs: Geburtsvorbereitungskurs für Paare o. Begleitperson / am Wochenende Sa. und So /
9-15 Uhr Datum _____**

Persönliche Daten

Name: _____ **Name der Begleitperson:** _____

Straße: _____ **Errechneter Entbindungstermin:** _____

Plz/Ort: _____ **Krankenkasse:** _____

Geb.Datum Frau: _____ **Versicherten-Nr.:** _____

Telefonnummer: _____ **Kassen-Nr.:** _____

Email: _____ **gültig bis:** _____

Datum und Unterschrift (beider TeilnehmerInnen):

(Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung und die dazugehörigen AGB's)

Bitte überweisen Sie die Partnergebühr in Höhe von 180,00 € auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Yasemin Schulz

IBAN: DE75 2915 1700 1011 6307 77

BIC: BRLADE21SYK

Bank: Kreissparkasse Syke

**Bitte schicken Sie mir das Anmeldeformular ausgefüllt, per Email zurück.
info@hebammenpraxis-weyhe.de**